

Vacunas antimeningocócicas

Esta hoja trata sobre la exposición a vacunas antimeningocócicas en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica es cualquier enfermedad causada por una bacteria llamada *Neisseria meningitidis*. Puede causar meningitis (infección del cerebro y la médula espinal) y meningococemia (infecciones de la sangre). Los síntomas de la enfermedad meningocócica pueden incluir un inicio repentino de dolor de cabeza, fiebre y rigidez en el cuello. Una persona también puede parecer confundida, tener una mayor sensibilidad a la luz, o desarrollar un sarpullido. Si cree que tiene una enfermedad meningocócica, es importante obtener la atención adecuada lo antes posible.

Varios tipos de bacterias pueden causar meningitis, como *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus* del grupo B, *Haemophilus influenzae*, *Listeria monocytogenes* y *Escherichia coli*. Si bien la meningitis bacteriana no es tan contagiosa como un resfriado o la gripe, puede transmitirse a través del contacto con la saliva de una persona enferma (como al toser o besarse). Factores como dónde las personas trabajan, viven y viajan pueden aumentar la probabilidad de enfermedad meningocócica. Por ejemplo, las personas que viven juntas en grupos (como las personas en el ejército o los estudiantes que viven en un dormitorio) corren un mayor riesgo.

¿Qué son las vacunas antimeningocócicas?

Las vacunas antimeningocócicas brindan protección contra algunas de las bacterias meningocócicas que causan enfermedades. Existen vacunas meningocócicas conjugadas o MenACWY (Menactra®, Menveo® y MenQuadfi®) y vacunas meningocócicas serogrupo B o MenB (Bexsero® y Trumenba®), que están disponibles en los Estados Unidos. Estas vacunas no contienen bacterias vivas que podrían causar la enfermedad meningocócica.

Los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC) afirman que las personas que están embarazadas y que tienen un mayor riesgo de enfermedad meningocócica del serogrupo A, C, W o Y pueden recibir las vacunas MenACWY.

CDC afirma que las vacunas MenB deben posponerse en personas que se sabe que están embarazadas a menos que tengan un mayor riesgo de enfermedad meningocócica del serogrupo B. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre su riesgo de enfermedad meningocócica y los beneficios de recibir una vacuna.

Acabo de recibir una vacuna antimeningocócica. ¿Cuánto tiempo debo esperar para quedar embarazada?

Las vacunas antimeningocócicas no contienen bacterias vivas que podrían causar la enfermedad meningocócica. No se recomienda un periodo de espera recomendado antes de intentar quedar embarazada.

Recibí una vacuna antimeningocócica. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Según los estudios revisados, no hay información que sugiera que recibir una vacuna antimeningocócica pueda dificultar el embarazo.

¿Recibir una vacuna antimeningocócica aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Si bien los datos son limitados, las revisiones de los informes de vacunación durante el embarazo no sugieren una mayor probabilidad de aborto espontáneo con las vacunas antimeningocócicas.

¿Recibir una vacuna antimeningocócica aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. La información disponible no sugiere que recibir una vacuna antimeningocócica durante el embarazo aumente la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Recibir una vacuna antimeningocócica durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Un estudio no encontró diferencias en los resultados del embarazo como el parto prematuro (parto antes de la semana 37), bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer), ser pequeño para la edad gestacional (más pequeño en tamaño de lo habitual), cesáreas o muerte fetal entre las que fueron vacunadas con la vacuna conjugada MenA y las que no fueron vacunadas.

No se han realizado estudios para ver si las vacunas MenB aumentan la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo.

¿Recibir una vacuna antimeningocócica durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se han realizado estudios para ver si recibir una vacuna antimeningocócica puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

Hay un brote de enfermedad meningocócica en mi área. ¿Debo vacunarme, aunque esté embarazada?

La enfermedad meningocócica es una afección muy grave. Si alguien está en riesgo de contraer la enfermedad, se recomienda que se vacune, esté o no embarazada. Hable con su proveedor de atención de salud sobre su riesgo de enfermedad meningocócica y sobre recibir una vacuna antimeningocócica.

La lactancia y las vacunas antimeningocócicas:

CDC y otras organizaciones profesionales de salud afirman que las vacunas administradas a una persona lactante no afectan la seguridad de la lactancia para las madres o los bebés.

CDC afirma que las vacunas MenB deben posponerse en personas que se sabe que están amamantando a menos que tengan un mayor riesgo de enfermedad meningocócica del serogrupo B. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre su riesgo de enfermedad meningocócica, así como sobre los beneficios de la vacunación. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud sobre todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un varón recibe una vacuna antimeningocócica, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en el embarazo de una pareja?

No se han realizado estudios para ver si las vacunas antimeningocócicas podrían afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Por favor haga clic [aquí](#) para acceder a las referencias.

[¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .](#)

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, noviembre 1, 2022.